¡Información Importante!

Recuerde verificar cada uno de los datos suministrados en este formulario, la información será verificada y auditada por el Grupo de Trabajo Contratación de la Oficina Jurídica y Control Disciplinario. **El tamaño maximo del de la foto es de 3MB, en caso de que sea mayor el formulario enviará un error.**

0%

Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en	Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	1006713922	FONSECA, LA GUAJIRA	2019/06/21	12/02/2026, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
NUÑEZ	BRITO	MELITZA	LINETH	Elegir archivo	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Soltero(a)	O+		FONSECA LA GUAJIRA

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
2001/04/21	LA GUAJIRA	344

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CARRERA 14A- CALLE17A-7	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3001113804	3001113804	MELISANUNEZ37@GMAIL.COM

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
FONSECA	INSTITUTO JULIO VÁSQUEZ

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
FONSECA	INSTITUTO CRISTO REY

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	ENFERMERA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE (	2023

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

1. EVALUAR LAS NECESIDADES INDIVIDUALES DE CADA PACIENTE PARA DESARROLLAR PLANES DE CUIDADO PERSONALIZADOS.
2. ADMINISTRAR MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS PRESCRITOS POR LOS MÉDICOS.
3. REALIZAR PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE CUIDADO PARA PROMOVER LA SALUD Y PREVENIR COMPLICACIONES.

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ B.	ENFERMERA CONTRATI:	2023/03/16	2024/08/16

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
VALENTIN NUÑEZ BRITO	3177115187	Hermano (a)

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
DELEICY NUÑEZ BRITO	3004333346	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
MELISALNB	MELISA NUÑEZ		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Salud Total	Porvenir	Positiva

- [ ] Acepto los términos y condiciones de la Política de Tratamiento de Datos Personales y declaro haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este formulario, la información suministrada es exacta y correcta.

- [ ] EL PROVEEDOR se obliga con el HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta al HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga.

Actualizar Proveedor

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2026.